**MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER LA NOMINA A REVISORE DEI CONTI DELL’AZIENDA SPECIALE “FARMACIE COMUNALI”**

**(TRIENNIO 2025-2028)**

Spett.le COMUNE DI PESCHIERA BORROMEO

Via XXV Aprile, 1

20068 Peschiera Borromeo (MI)

C.A. Settore Finanziario

Il sottoscritto……..…………………………………………………………………………….…….

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina di Revisore dei Conti dell’Azienda Speciale “Farmacie Comunali” del Comune di Peschiera Borromeo per il triennio 2025-2028.

A tal fine, il candidato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 nonché delle conseguenze di cui all’art. 75 del citato decreto,

**DICHIARA**

* di essere nato …………………………………………..…il………………………………...;
* di essere residente in….………………………alla via …………………………..….n.…..;

CAP………...tel…………………...…e-mail……………………………….………..………;

PEC……...…….……………………………………………………………………………….;

* di avere conseguito il diploma di …………………….……………………….…………….;
* di avere conseguito la laurea in …………………….…………………….....…………......;
* di avere svolto le seguenti funzioni ……………………………………………..………….

……………………………………………………………………………………………….….

presso……………………………………………………………………………………..……

………………………………………………………………………………………………….;

* di godere dei diritti civili e politici;
* di avere cittadinanza italiana ovvero di essere cittadini della Repubblica di S. Marino o della Città del Vaticano e, quindi, equiparati ai cittadini italiani;
* di essere iscritto al Registro dei Revisori Contabili al numero………………….….....…;
* di non trovarsi in situazioni di incompatibilità ed ineleggibilità come indicate nell’art. 28, comma 5 dello Statuto dell’Azienda Speciale “Farmacie Comunali” che recita: *“non può essere nominato quale Revisore dei conti e, se nominato decade, un Consigliere Comunale di Peschiera Borromeo, il coniuge, i parenti ed affini degli amministratori entro il IV° grado coloro che sono legati all’Azienda da un rapporto di prestazione d’opera retribuita, coloro che sono proprietari, comproprietari e soci limitatamente responsabili di imprese esercenti lo stesso servizio cui è destinata l’Azienda o industrie connesse al servizio medesimo o che hanno stabili rapporti commerciali con l’Azienda o comunque in attività in concorrenza con l’Azienda.*”;
* di non essere stato interdetto, inabilitato, dichiarato fallito o di non essere stato condannato ad una pena che importa l’interdizione anche temporanea dai pubblici uffici o l’incapacità ad esercitare uffici direttivi;
* di non trovarsi in situazioni di incandidabilità di cui all’art. 10 del D.Lgs. n. 235/2012 e all’art. 248, comma 5, del TUEL e, comunque, di ulteriori cause di inconferibilità e incompatibilità previste dalle vigenti disposizioni in materia;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione nonché di non essere decaduto da un precedente impiego;
* di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziali, rispetto all’incarico da assumere;
* di non aver ricoperto la carica di Revisore dei Conti dell’Azienda Speciale “Farmacie Comunali” di Peschiera Borromeo per due mandati anche non consecutivi;
* il seguente recapito al quale chiede sia indirizzata ogni comunicazione ufficiale relativa alla procedura in oggetto e di impegnarsi a comunicare l’eventuale variazione del proprio recapito, sollevando il Comune di Peschiera Borromeo da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all’omessa comunicazione:……………………………………………………………………………….;

Allega:

- fotocopia del proprio documento d’identità in corso di validità (fronte/retro);

- curriculum vitae;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*INFORMATIVA EX ARTT. 13 E 14 REGOLAMENTO UE 2016/679* “*REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”*

*Il Comune di Peschiera Borromeo La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica dei requisiti per la nomina a Revisore dei Conti del Comune di Peschiera Borromeo nel rispetto delle disposizioni normative in materia.*

*Le informazioni di dettaglio sono contenute nell’informativa ivi allegata, a cui si rimanda.*